**POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE**

Podle § 50 zákona 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví v platném znění

**(v případě povinného předškolního vzdělávání NEVYPLŇUJTE)**

***Jméno a příjmení dítěte………………………………………………………………………………….…………………..***

***Datum narození………………………………………………………………………………………..……………………….***

Dítě

|  |
| --- |
|  |

Je řádně očkováno.

|  |
| --- |
|  |

Není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit

pro trvalou kontraindikaci.

|  |
| --- |
|  |

Není řádně očkováno z jiných důvodů a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb.,

o ochraně veřejného zdraví.

**Vyplňují všichni zájemci o předškolní vzdělávání (i v případě povinného předškolního vzdělávání)**

Případné zdravotní komplikace u dítěte , alergie apod.………………………………………….……….………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………....

|  |
| --- |
|  |

Dítě je zdrávo a může být přijato k předškolnímu vzdělávání

Dne ……………………………

Razítko a podpis lékaře: …………………………………………………